

М.М. Кравченко

ИССЛЕДОВАНИЕ ПАРАМЕТРОВ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ АДАПТАЦИИ, ТРЕВОЖНОСТИ И ИХ ВЛИЯНИЯ НА ДЕПРЕССИВНУЮ СИМПТОМАТИКУ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ ПЕРВЫХ ТРЕХ КУРСОВ

Научный руководитель: канд. биол. наук, доц. С.А. Жадан

Кафедра патологической физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

M.M. Kravchenko

STUDY OF THE PARAMETERS OF SOCIO-PSYCHOLOGICAL ADAPTATION, ANXIETY AND THEIR INFLUENCE ON DEPRESSIVE SYMPTOMS OF THE FIRST THREE YEARS OF MEDICAL STUDENTS

Tutor: PhD, associate professor S.A. Zhadan

Department of Pathological Physiology

Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. Работа посвящена исследованию проблем повышенного уровня тревожно-депрессивной симптоматики студентов медицинского университета на первых курсах обучения. Результаты исследования подтверждают высокую распространенность тревожно-депрессивной симптоматики у студентов медицинских вузов и свидетельствует о необходимости выявления таких студентов с целью проведения у них своевременной психопрофилактики и психокоррекции.

Ключевые слова: студенты, адаптация, тревожно-депрессивные расстройства.

Resume. The work is devoted to the study of the problems of an increased level of anxiety-depressive symptoms of medical university students in their first years of study. The results of the study confirm the high prevalence of anxiety and depressive symptoms in medical students and indicate the need to identify such students in order to conduct timely psychoprophylaxis and psychocorrection in them.

Keywords: students, adaptation, neurotic-depression disorders.

Актуальность. Тревожно-депрессивные расстройства имеют тенденцию к возрастанию в студенческом возрасте [1, 3]. Исследования студентов-медиков демонстрируют их более выраженный характер в данной группе, ввиду повышенного уровня психических и физических нагрузок, особенно возрастающих в период сессии, усвоения большого объема информации в сжатые сроки, а также дефицита отдыха и сна [2, 4]. Достаточное количество исследований тревожно-депрессивных симптомов у современных студентов-медиков подтверждают их выраженный характер и определенный рост на протяжении всего периода обучения в университете. Ввиду значимости изучения причинно-следственных взаимосвязей и определяющих факторов, влияющих на тревожно-депрессивную симптоматику уже на ранних этапах обучения, а также необходимости выявления маркеров поведения и состояния на первых курсах обучения для упреждения их прогрессии на последующих, на выявление взаимосвязей параметров адаптации студентов-первокурсников и тревожно-депрессивной симптоматики на втором-третьем курсах и направлена данная работа.

Цель: изучить взаимосвязь параметров адаптации и уровня тревожно-депрессивной симптоматики студентов-медиков на протяжении первых трех курсов

обучения в УО «БГМУ».

Задачи:

1. Изучить параметры социально-психологической адаптации студентов 1-го курса лечебного факультета.
2. Определить уровень тревожности исследуемых студентов на 1-м курсе обучения в университете.
3. Определить уровень тревожности исследуемых студентов на 2-м курсе обучения, провести сравнительный анализ с показателями тревожности на 1-м курсе.
4. Определить уровень депрессии, самочувствия, активности и настроения исследуемых студентов на 3-м курсе.
5. Выявить значимые взаимосвязи параметров тревожности на 1-м и 2-м курсах и параметров адаптации студентов на 1-м курсе обучения.
6. Выявить значимые взаимосвязи параметров тревожности на 1-м и 2-м курсах и уровня депрессии, самочувствия, активности, настроения на 3-м курсе обучения.
7. Выявить значимые взаимосвязи уровня депрессии на 3-м курсе и параметров адаптации на 1-м курсе обучения.

Материалы и методы. Исследование выполнено на 78 студентах лечебного факультета Белорусского государственного медицинского университета в возрасте от 17 до 23 лет – 14 юношей и 64 девушки. Формирование выборки осуществлялось способом простого случайного отбора, что повышает репрезентативность выборки. Исследование проводилось в несколько этапов на протяжении трех лет с 1 по 3 курс обучения. В работе использовалось 5 методик: Шкалы депрессии Бека, Методика диагностики социально-психологической адаптации К. Роджерса, Адаптированность студентов в вузе, Методика исследования тревожности (Ч.Д.Спилбергер), опросник САН. Исследование лонгитюдное. Анализ проведен с помощью Microsoft Excel 2016. В качестве средств математического анализа использован коэффициент корреляции r Пирсона.

Результаты и их обсуждение. На первом этапе проведено исследование параметров адаптации студентов 1-го курса обучения. В результате исследования уровня адаптации с помощью методик: «Методика диагностики социально-психологической адаптации К. Роджерса и Р. Даймонда» и методика Т.Д. Дубовицкой «Адаптированности студентов в вузе» выявлено, что показатели социально-психологической адаптации студентов находятся практически в пределах средних баллов. По результатам исследования студентов 1 курса лечебного факультета по параметрам социально-психологической адаптации в среднем по выборке, можно утверждать следующее: студенты достаточно адаптированы, имеют достаточный уровень принятия себя, средний уровень принятия других, не ощущают эмоционального дискомфорта, обладают достаточным уровнем внутреннего контроля, не проявляют выраженных признаков ведомости или доминирования, не используют стратегию эскапизма.

Выявленный достаточный уровень социально-психологической адаптации в среднем по выборке, не отменяет наличия отдельных дезадаптированных студентов. Для их количественного выявления проведен анализ отдельных параметров:

дезадаптивности и адаптированности к учебной деятельности. Результаты представлены на рисунке 1 и рисунке 2.

Высокий уровень социально-психологической дезадаптированности показали 5% респондентов, средний – 39% респондентов, высокий – 56% студентов первокурсников.



Рис. 1 – Уровень социально-психологической дезадаптированности

Критерии социально-психологической адаптивности отчасти совпадают с критериями личностной зрелости, в том числе с чувством собственного достоинства и умением уважать других, открытостью реальной практике деятельности и отношений, пониманием своих проблем и стремлением овладеть, справиться с ними. Напротив, критерии социально-психологической дезадаптивности предполагают неприятие себя и других, наличие защитных барьеров в осмыслении своего актуального опыта, кажущееся решением проблем, негибкость.



Рис. 2 – Уровень адаптированности к учебной деятельности

Низкий уровень адаптации к учебной деятельности был выявлен у 15% студентов, средний – у 41%, высокий – у 44%.

Низкие показатели по уровню адаптированности к учебной деятельности свидетельствуют о том, что студенты с трудом осваивают учебные предметы и выполняют учебные задания; им трудно выступать на занятиях, выражать свои мысли. При необходимости задать вопрос преподавателю они испытывают затруднения. По многим изучаемым предметам они нуждаются в дополнительных консультациях, не могут проявить свою индивидуальность и способности на учебных занятиях.

На втором этапе работы проводилось исследование студентов первого и второго курсов обучения по параметрам тревожности. В процессе наблюдения за

динамикой личностной и ситуативной тревожности по методике исследования тревожности (Ч.Д.Спилбергер) можно отметить, что на 1 курсе высокий уровень личностной тревожности выявлен у 33 (42%) студентов, ситуативной тревожности - у 19 (24%), на 2 курсе высокий уровень личностной тревожности показали 38 (49%) студентов, ситуативной тревожности - 32 (41%).

В результате сравнительного анализа исследования уровня личностной и ситуативной тревожности студентов на первом и втором курсах наблюдается повышение уровня среднестатистической тревожности по выборке в сравнении с 1 курсом: рост личностной тревожности на 2% с 43,63 до 44,74, рост ситуативной тревожности на 6% с 38,73 до 41,18.

На третьем этапе исследования проведен анализ выборки студентов 3-го курса по двум методикам: Шкалы депрессии Бека и опросник САН. В результате исследования уровня депрессии выявлено: легкая депрессия (субдепрессия) у 18 (23%) студентов, умеренная депрессия у 5 (6%) студентов, тяжелая депрессия у 1 (1%) студента. Обнаружен высокий уровень самочувствия у 37 студентов (47%), низкий у 7 (9%); высокий уровень активности 25 студентов (32%), низкий - 9 (12%); высокий уровень настроения 44 студента (56%), низкий - 4 (5%). Данные представлены на рисунке 3.

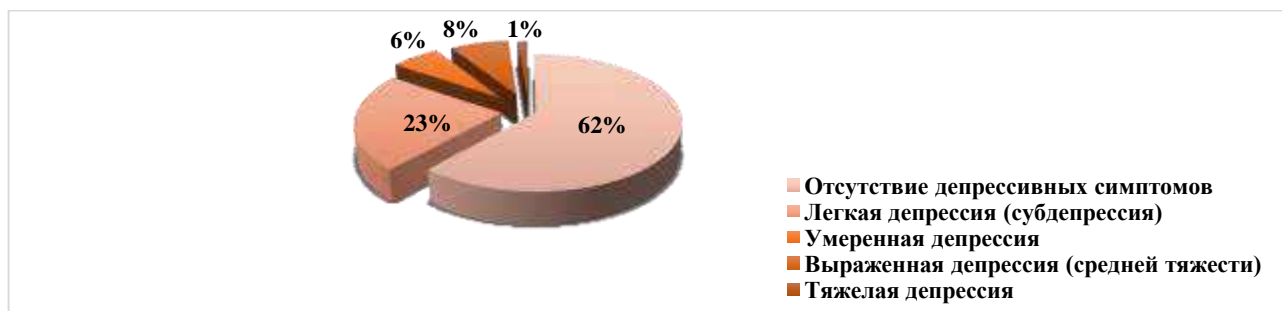


Рис. 3 – Уровень депрессии студентов-медиков на 3 курсе

В результате исследования уровня самочувствия, активности и настроения студентов на 3-м курсе выявлено: высокий уровень самочувствия у 37 студентов (47%), низкий у 7 (9%); высокий уровень активности 25 студентов (32%), низкий - 9 (12%); высокий уровень настроения 44 студента (56%), низкий - 4 (5%).

В результате корреляционного исследования с применением коэффициента корреляции r Пирсона выявлены значимые взаимосвязи: прямые взаимосвязи уровня депрессии на 3 курсе и дезадаптивности ($r = 0,32$; $p < 0,01$), эмоционального дискомфорта ($r = 0,43$; $p < 0,01$), внешнего контроля ($r = 0,44$; $p < 0,01$) на 1 курсе.

Прямые взаимосвязи уровня депрессии на 3 курсе и уровня личностной ($r = 0,42$; $p < 0,05$), ситуационной ($r = 0,39$; $p < 0,05$) тревожности на 1 курсе; прямые взаимосвязи уровня депрессии на 3 курсе и уровня личностной ($r = 0,49$; $p < 0,05$), ситуационной ($r = 0,41$; $p < 0,05$) тревожности на 2 курсе.

Уровень самочувствия студентов на 3 курсе обратно взаимосвязан с уровнем личностной ($r = -0,48$; $p < 0,01$; $r = -0,49$; $p < 0,01$) и ситуационной ($r = -0,49$; $p < 0,01$; $r = -0,47$; $p < 0,01$) тревожности на 1 и 2 курсах.

Уровень активности студентов на 3 курсе обратно взаимосвязан с уровнем ситуационной ($r = -0,34$; $p < 0,01$) тревожности на 1 курсе и личностной ($r = -0,29$; $p < 0,05$ $r = -0,30$ $p < 0,05$) тревожности на 1 и 2 курсе.

Уровень настроения студентов на 3 курсе обратно взаимосвязан с уровнем личностной ($r = -0,39$; $p < 0,01$; $r = -0,37$; $p < 0,01$) и ситуационной ($r = -0,41$; $p < 0,01$; $r = -0,37$; $p < 0,01$) тревожности на 1 и 2 курсах.

Выводы:

1. В результате исследования студентов 1-го курса выявлено наличие дезадаптированных студентов (5%), а также студентов с низким уровнем адаптации к учебной деятельности (15%).

2. Выявлен большой процент студентов с высоким уровнем личностной тревожности как на первом, так и на втором курсах обучения (более 40%), а также высокий уровень ситуативной тревожности на втором году обучения.

3. Наблюдается рост уровня тревожности студентов на втором курсе по сравнению с первым.

4. Повышение уровня депрессивной симптоматики на третьем курсе связано с высоким уровнем дезадаптивности, эмоционального дискомфорта и ориентации на внешний контроль студентов-первокурсников, а также влияния повышенного уровня тревожности на первых двух курсах.

5. У значительной части студентов выявлены тревожная и (или) депрессивная симптоматика, что требует своевременного распознавания, психопрофилактики и психокоррекции.

6. Целесообразно уже на первом курсе обучения выявлять студентов с дезадаптивными проявлениями, находящихся в эмоциональном дискомфорте, а также студентов, ориентированных на внешний контроль с целью их интеграции в более активное социальное взаимодействие.

Литература

1. Александров, А. Г. Изменение уровней тревожности студентов в условиях учебной деятельности / А. Г. Александров, П. И. Лукьяненок // Научное обозрение. Медицинские науки. – 2016. – № 6 – С. 5 – 14.

2. Боднар, Э. Л. Личностная тревожность и состояние одиночества как критерии вузовской адаптации студентов / Э. Л. Боднар, Е. П. Шахматова // Педагогическое образование в России. – 2015. – № 7 – С. 190 – 195.

3. Прачук, С. Ю. Сущность социальной адаптации подростков / С. Ю. Прачук // Science Time. – 2014. – № 10 – С. 327–329.

4. Eisenberg, D. Prevalence and correlates of depression, anxiety, and suicidality among university students / D. Eisenberg [et al.]. // Am J Orthopsychiatry. – 2007. – Vol; 77, № 4. – P. 534–542.